



**Mi Universidad**

**ensayo**

**NOMBRE DEL ALUMNO: Paulina López Hernández**

**TEMA: unidad 3 y 4**

**PARCIAL: I ro**

**MATERIA: Enfermería en urgencias y desastres**

**NOMBRE DEL PROFESOR: Rubén Eduardo García**

**LICENCIATURA: Enfermería**

## INTRODUCCIÓN

El presente documento tiene como propósito dar a conocer algunas de las enfermedades más comunes, diferencias entre una urgencia y una emergencia y su importancia de saber en qué situación es una u otra. Así mismo dar algunos ejemplos de qué hacer en cada enfermedad para ayudar al paciente a mejorar su salud. Por ello, se explica de manera resumida su definición, y atenciones de enfermería para dar en cada situación, por qué hay que recordar que aún que parezcan algunas enfermedades muy parecidas, cada una poseen rasgos muy característicos.

Se espera que al finalizar este documento las personas amplíen un poco más su conocimiento y tengan una idea más clara de cómo ayudar a personas enfermas a mejorar su salud, ya sea para un familiar, amigo, conocido, pareja o un paciente. Por que nunca se sabe quien necesita leer esta información pero no está de más siempre aprender un poquito para cada día estar más preparados hacia las adversidades que la vida nos va presentando.

## ATENCIÓN DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON ALTERACIONES DE LA OXIGENACIÓN TISULAR

Para hablar sobre las atenciones de enfermería en un paciente con esta enfermedad, primero se debe de saber qué es.

En este tema se verán algunas enfermedades que tienen estas alteraciones, una de ellas es la cardiopatía isquémica que es una lesión o enfermedad en los principales vasos sanguíneos del corazón, también es importante saber que no tiene cura. Los síntomas más comunes que presenta son dolor en el pecho, infarto o también puede no tener síntomas. El tratamiento consiste principalmente por el cuidado personal de la persona enferma, como dejar los hábitos malos como lo es el tabaco, cambios en su estilo de vida como en su alimentación y rutina, angioplastia y cirugía.

### COMPLICACIONES DEL INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO (IAM)

El infarto agudo al miocardio es una de las enfermedades más mortales y más comunes del corazón ya que se basa en la obstrucción de la irrigación sanguínea al músculo del corazón, por eso sus consecuencias tan graves y de emergencia.

Los principales síntomas son rigidez o dolor en el pecho, cuello o brazos, así como fatiga, mareos, un ritmo cardíaco anormal y ansiedad. Usualmente las mujeres son las más propensas a tener todos estos síntomas.

Complicaciones:

- Disfunción ventricular izquierda: Es la complicación más frecuente del IAM y la principal causa de mortalidad
- Infarto de ventrículo derecho: Debe sospecharse en pacientes con IAM inferior que presentan hipotensión o congestión sistémica.
- Arritmias: En todos los pacientes isquémicos deben mantenerse niveles de potasio  $>4$  meq/L y magnesio  $>2$  meq/L a fin de minimizar el riesgo de arritmias.

Medidas generales:

- Oxigenoterapia para mantener una saturación de O<sub>2</sub> (sao<sub>2</sub>) de al menos 90%.
- Valorar la intubación orotraqueal y conexión a ventilación mecánica para corregir la hipoxemia.
- Control de la frecuencia y el ritmo cardíaco, incluyendo cardioversión eléctrica o colocación de marcapasos si es necesario.

Algunos cuidados de enfermería son:

- Mantener al paciente en observación y reposo absoluto en cama durante 12 horas.
- Cambio en el estilo de vida como implementar el ejercicio a la vida cotidiana y llevar una dieta estricta
- Controlar niveles de azúcar, colesterol y la presión
- controlar el estrés y tener horas apropiadas de descanso

## SCASEST

Mejor conocido como el infarto con elevación del ST (SCACEST) se considera la forma más grave de presentación del infarto. En este caso, como resultado de una obstrucción total de la arteria coronaria se interrumpe de forma prolongada el suministro de sangre al miocardio, que puede comenzar con Dolor Torácico Atípico: dolor en brazo o mandíbula, dolor epigástrico, dolor punzante, dolor con características pleuríticas. También suelen haber síntomas equivalentes como la disnea, fatiga extrema, o síncope.

Entre los factores de riesgo para que las enfermedades cardiovasculares se desarrollen entra el sedentarismo, una mala alimentación que incluye muchas grasas, azúcares y harinas en exceso, diabetes, estrés, adicciones como el tabaquismo y la hipertensión

Cuidados de enfermería:

- Apoyo emocional y acompañamiento enfermero
- Administrar medicamentos de alivio del dolor, sin pautados.
- comprobar las órdenes médicas en cuanto al medicamento, dosis y frecuencia.

## ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LAS URGENCIAS Y EMERGENCIAS HIPERTENSIVAS.

¿Que son las urgencias y emergencias hipertensivas?

Las urgencias hipertensivas se caracterizan por la elevación aguda de la presión arterial sin lesión del órgano diana, usualmente Cursa de modo asintomático o con síntomas leves. Permiten una corrección gradual en el plazo de 24-48 horas y con un fármaco oral.

Las emergencias hipertensivas se caracterizan por elevación aguda de la presión arterial con lesión del órgano diana, que suponen una situación de riesgo vital para

el paciente. Es necesario un descenso de la presión arterial con medicación parenteral y en el plazo máximo de una hora.

Son dos cosas muy distintas y es de vital importancia saber reconocer cuando es emergencia o urgencia, por qué de ello depende el tiempo que el personal de salud tiene para mejorar la salud del paciente.

## ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A PACIENTES CON ALTERACIONES METABÓLICAS.

### ATENCIÓN DE ENFERMERÍA CON DESCOMPENSACIONES DIABÉTICAS.

Se caracteriza por un cuadro de glucemia mayor de 250 mg/dl, con acidosis (ph < 7.3 con anion GAP > 14) y con cetonemia mayor a 3 mmol/L. Representan dos desequilibrios metabólicos diferentes que se manifiestan por déficit de insulina e hiperglucemia intensa.

Tratamiento:

- Realiza actividad física. La práctica habitual de actividad física es una manera eficaz de controlar la glucosa en la sangre.
- Toma los medicamentos como te indicaron
- Respetar tu plan de alimentación para la diabetes.
- Ajusta tu dosis de insulina.

Plan de cuidados:

- Detectar factores de riesgo: obesidad, sedentarismo.
- Detectar precozmente la enfermedad y proporcionar instrucciones al paciente/cuidador sobre la enfermedad.
- Fomentar hábitos de vida saludables: Dieta adecuada, ejercicio y evitar el hábito tabaco.

## CONCLUSIÓN

Es cierto que en muchas de las enfermedades presentadas en este documento coinciden la mayoría de cuidados de enfermería para mejorar la salud del paciente, basándose en: Dieta balanceada, ejercicio dentro de la rutina diaria, y cambios drásticos en la vida cotidiana, y es que si, es cierto, cosas tan simples nos puedes ayudar a mejorar mucho nuestra salud por qué son cosas básicas que el cuerpo necesita para estar en su punto más alto de salud o mejorarla.

Sin embargo, por su puesto que es necesario siempre considerar que estas enfermedades las pueden contraer cualquier persona, y que no todas tienen ese conocimiento básico, por eso es que cada que se puede, se menciona para dar a conocer a todos los pacientes en general.

No obstante, los cuidados de enfermería toman un papel importante dentro de estas, ya que al paciente enfermo le ayuda mucho el constante monitoreo de signos vitales y ayuda que los enfermeros pueden brindarle.

## BIBLIOGRAFÍA

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2019000200009](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2019000200009)

<https://www.aragon.es/documents/20127/89933908/Plan+de+cuidados+de+enfermer%C3%ADa+en+el+paciente+con+diabetes+mellitus.pdf/8c35f85a-ca74-b7e8-51b8-a34fe4184459?t=1622017981991#:~:text=El%20Plan%20de%20Cuidados%20est%C3%A1%20orientado%20a%3A&text=Detectar%20factores%20de%20riesgo%3A%20obesidad%2C%20sedentarismo.&text=Detectar%20precozmente%20la%20enfermedad%20y,enfermedad%2C%20reconocer%20s%C3%ADntomas%20y%20actuar.&text=Fomentar%20h%C3%A1bitos%20de%20vida%20saludables,y%20evitar%20el%20h%C3%A1bito%20tab%C3%A1quico.>

Antología proporcionada por la universidad.